

**Информация по ГБУЗ «ДГП № 99 ДЗМ»
о работе амбулаторно-поликлинического учреждения,
обслуживающего детское население
района Ростокино.**

ГБУЗ «ДГП № 99 ДЗМ» расположена типовом трехэтажном здании по адресу: ул. Касаткина д.9 обеспечивает оказание первичной медико-санитарной помощи детскому населению района Ростокино и Алексеевский.

Плановая мощность подразделения - 320 посещений в смену.

ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 99 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ДГП № 99), является амбулаторно - поликлиническим объединением, состоящим из амбулаторного центра (ДГП № 99) и трех филиалов, оказывает первичную медико - санитарную помощь детям районов Алексеевский, Останкино, Марьино Роща, Марфино, Ростокино, Ярославский. В связи с этим создана внутренняя нормативная база амбулаторного центра ГБУЗ г. Москвы «ДГП №99 ДЗМ» по организации функционального взаимодействия учреждений. В соответствии с лицензией № ЛО-77-01-012005 от 31 марта 2016 г., ГБУЗ «ДГП № 99 ДЗМ» оказывает различные виды первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, а также оказывает услуги по проведению медицинских осмотров предварительных, периодических, профилактических.

В основе работы медицинской организации лежат постановления правительства г. Москвы, приказы Департамента Здравоохранения г. Москвы, приказы ГКУ «Дирекция по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы», отдела организации медицинской помощи населению СВАО, приказы главного врача ГБУЗ г. Москвы «ДГП 99 ДЗМ».

С 2014 года, во исполнение приказа ДЗМ от № 1470 от 20.12.2012 г. «Об оптимизации работы по ведению записи на прием к врачу в электронном виде (ЕМИАС)», приказа Минздравсоцразвития №406н от 26.04.2012 года «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» в поликлинике закончено внедрение системы электронной записи на прием к врачу (ЕМИАС), что обеспечило доступность медицинской помощи детскому населению врачом – педиатром - в день обращения, врачами – специалистами - в течение недели, и позволило родителям - самим планировать время посещения поликлиники. Для решения поставленной задачи были привлечены дополнительные кадровые ресурсы: работа дежурного врача в режиме работы учреждения, открылся кабинет выдачи справок и направлений для взаимодействия с пациентами, нуждающимися в получении справок, выписок, рецептов на молочную кухню, закрытии листка нетрудоспособности, продлены часы работы поликлиники с 8.00 до 20.00. В результате улучшилась доступность врачей - педиатров участковых (возможность записаться и попасть на прием к врачу -

педиатру в день обращения), уменьшилось время ожидания приема врача – педиатра.

В поликлинике организована зона для кормления грудных детей , оснащенная всем необходимым для комфортного кормления и ухода за ребенком. Оборудованы зоны комфортного пребывания с кондиционерами, куллерами с питьевой водой, мягкой мебелью, телевизорами , дополнительными игровыми элементами.

В рамках внедрения мероприятий программы « Детская поликлиника. Московский стандарт» в целях более быстрого и качественного обслуживания регистратура и справочная служба объединены в информационное бюро, где можно ознакомиться с любой интересующей информацией. Амбулаторные карты выведены в отдельное картохранилище и подбираются перед приемом врача. Для маленьких пациентов создана игровая зона, где дети могут рисовать, играть в развивающие игры.

ГБУЗ «ДГП № 99 ДЗМ» обслуживает детское население районов Алексеевский и Ростокино.

Плановая мощность поликлиники, составляет 320 посещений в смену. Фактическая мощность по итогам 2016 года составила 740 посещений в смену (231 % от плановой), в 2015 году - 750 посещений (234 %).

Количество педиатрических участков, обслуживающих детское население района Ростокино – 6. Средняя численность детей на педиатрическом участке составила в 2016 г. от 950 до 1200 детей.

Показатели здоровья населения

Количество прикрепленного населения в 2016 г. составило 12503 человек, из них проживающих в районе Ростокино – 4942 чел. , в районе Алексеевский – 7561 чел.

В 2016 г. в Ростокино районе родилось 247 детей, (235 в предыдущем году). Распределение по группам здоровья в 2014 г. , 2015 г. и 2016 г. осталось без существенных изменений , кроме увеличения детей в 4 гр. здоровья.

Группа здоровья	2014 г.	2015 г.	2016 г.
1 гр.	18,8%	19,1%	18,9%
2 гр.	77,3%	77,2%	76,8%
3 гр.	3,5%	3,2%	3,4%
4 гр.	0,3%	0,2%	1,8%
5 гр.	0,2%	0,3%	0,3%

По структуре на первом месте недоношенность различной степени , связанная с многоплодной беременностью , ОАА или сопутствующими заболеваниями матери , на втором месте врожденная патология и оперативные роды , а перинатальное поражение ЦНС у детей на третьем месте. Высокий процент детей 4 и 5 гр. здоровья связан с тем , что на первом году жизни детям , все чаще оформляется инвалидность. Причиной которой является тяжелая врожденная патология ,

преимущественно мочевыводящей системы и врожденные пороки сердца , а так же патология органов зрения у недоношенных детей . Диспансеризация детей первого года жизни организована в соответствии со стандартами . Дети своевременно направляются на осмотры к специалистам на обследования в декретированные возраста , результаты диспансеризации отражаются в этапных эпикризах участковыми педиатрами . При первом патронаже участковыми педиатрами определяется группа риска и дальнейший план наблюдения. Зав. отделениями и ст.мед.сестры педиатрических отделений контролируют работу участковых врачей.

	Количество детей	
	2016г.	2015г.
Количество прикрепленного населения	4942	4684
В. т. ч., мальчиков	1976	1873

Девочек	2966	2811
Детей до года	271	256
Мальчиков	112	102
Девочек	159	154
Детей-инвалидов	52	49
Мальчиков	22	20
Девочек	30	29
Подростков 14-летнего возраста	257	238
Мальчиков	108	95
Девочек	149	143

Анализ структуры распространенности заболеваний детей 1-го года жизни в 2016 году показывает, что распределение по группам здоровья в данной возрастной группе за 2014 г. и 2015 г. и 2016 г. существенно не изменилось.

Группа здоровья	2014 г.	2015 г.	2016 г.
1 гр.	25,8%	24,9%	25,6%
2 гр.	67,1%	66,2%	66,8%
3 гр.	2,8%	4,7%	3,3%
4 гр.	3,6%	3,2%	3,4%
5 гр.	0,8%	1,1%	0,9%

По структуре на 1 месте болезни органов дыхания , в том числе острые инфекции верхних дыхательных путей – 56,4% , на втором месте болезни органов пищеварения – 8,4 % , на третьем месте болезни мочеполовой системы – 7,4 % , на

четвертом месте врожденные аномалии – 5,6 % .

По результатам профилактических осмотрах детей и подростков – школьников в 2016 году распределение по группам здоровья практически не изменилось по сравнению с предыдущими годами и составило :

Группа здоровья	2014 г.	2015 г.	2016 г.
1 гр.	26,5%	26,1%	25,8%
2 гр.	63,4%	63,3%	62,4%
3 гр.	7,5%	6,1%	10,2%
4 гр.	1,9%	2,5%	1,2%
5 гр.	0,7%	2,2%	0,5%

По структуре на первом месте - ортопедическая патология , на втором месте – болезни нервной системы , на третьем месте - заболевания органов зрения и слуха , на 4 месте – патология органов пищеварения , хотя в большинстве случаев имеет место сочетанная патология. По сравнению с тем же периодом прошлого года структура заболеваемости существенно не изменилась , однако следует отметить незначительное (на 2,3%) снижение количества детей имеющих 3 гр. здоровья , за счет увеличения на 2,1% количества детей имеющих 2 гр. здоровья. Перевод детей их 3 гр. здоровья во 2 гр. связан с улучшением качества проведения оздоровительных мероприятий на базе поликлиники.

Одной из главных задач детской поликлиники при оказании первичной медико - санитарной помощи первого уровня остается раннее выявление, диагностика и лечение заболеваний у детей.

Первым и основным этапом медицинских мероприятий, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, согласно ч. 1 ст. 46 ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», являются профилактические медицинские осмотры.

В соответствии с приказом МЗ РФ № 1346н от 21.12.2012 г. «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» медицинские осмотры в установленные возрастные периоды представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а так же в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и делятся на профилактические, предварительные и периодические.

Профилактические медицинские осмотры проводятся детям 1-го года жизни ежемесячно, 2-го года жизни – ежеквартально, 3-го года жизни – 2 раза в год, далее – ежегодно, в установленные возрастные периоды и включают 2 этапа: 1-й этап - проведение установленного объема осмотров и исследований, 2-й этап- проведение дополнительного объема консультаций и исследований, необходимого для получения информации о состоянии здоровья, постановки диагноза (в т.ч. и в других медицинских организациях).

Предварительные медицинские осмотры обязательны при поступлении в образовательные учреждения. Периодические медицинские осмотры организуются в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся, своевременного выявления начальных форм заболеваний, ранних признаков воздействия вредных или опасных факторов учебного процесса на состояние их здоровья и выявления медицинских противопоказаний к продолжению учебы.

В 1, 3, 7, 10, 14, 15, 16, 17 лет диспансеризация проводится по расширенной схеме.

Особенностью углубленной диспансеризации стало значительное расширение объема дополнительных методов исследования. Так, в состав комплексной услуги углубленного обследования наряду с осмотрами врачей - специалистов дополнительно вошли ортостатическая и функциональная пробы с бегом на месте при ЭКГ для детей старшего возраста, комплексное гематологическое исследование на гематологическом анализаторе на 23 параметра с определением ретикулоцитов, время свертываемости, время кровотечения, определение группы крови, резус-фактора, а также УЗИ органов гепатобиллиарной системы, селезенки, брюшной полости, почек, надпочечников, забрюшинного пространства, мочевого пузыря, щитовидной железы, внутренних женских половых органов (у девочек) и органов мошонки (у мальчиков).

Анализ состояния здоровья детей в зависимости от возраста.

В оценке здоровья детей используются группы здоровья, их 5. К первой группе относятся здоровые дети, ко 2-й - дети, имеющие функциональные изменения в состоянии здоровья, к 3-й мы относим детей, страдающих хроническими заболеваниями, к 4-й и 5-й - детей-инвалидов с учетом компенсации и декомпенсации состояния.

Состояние здоровья детей значительно меняется с возрастом.

Достаточно сказать, что если в 3 года удельный вес абсолютно здоровых детей, имеющих 1-ю группу здоровья, составляет 21,2% (в 2015г.- 21,4%), в 14 лет – 12,8 % (в 2016г. – 13 %). И наоборот, чем старше ребенок, тем выше удельный вес детей с хроническими заболеваниями (3-я группа). В 3 года таких детей 6,9 % (в 2015г.- 7%), в 14 лет – 23,8% (в 2016г.- 23,4%).

Детей-инвалидов в районе 52 чел.

Анализ причин, обусловивших возникновение инвалидности у детей, показывает, что на 1-м месте находятся врожденные аномалии 35,6 %, , на 2 месте - болезни нервной системы – 21,1 %, из них, детей, страдающих ДЦП – 5, на 3 месте - заболевания глаз и нарушения слуха – 19,6 %, на 4 месте - эндокринной системы – 8,2 %, на 5 месте заболевания костно-мышечной системы – 5,7 %, другая патология- 9,8%.

Из 52 детей-инвалидов - все дети прошли в 2016 году курс реабилитации, при этом, улучшение в состоянии здоровья отмечалось у 18 детей, ухудшение - у 1 ребенка.

За 2016 г. год медикаментозное лечение получили 52 ребенка , массаж - 27, ЛФК - 26, санаторно-курортное лечение – 18 детей и другие виды лечения.

Диспансеризация детей-инвалидов в 2016 г составляет 100% и проводилась

ежемесячно (3-я суббота каждого месяца). Все дети-инвалиды имеют возможность пройти диспансеризацию на дому.

Развитие материально-технической базы учреждения:

В 2015 г. начато строительство пристройки на 320 посещений в смену .

Подготовка и повышение квалификации кадров:

Штатная численность медицинского и иного персонала устанавливается руководителем медицинской организации (п. 6 приложения 4 к приказу Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012г. № 366н « Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи») и определяется:

- необходимостью решения первоочередных задач по обеспечению доступности оказания медицинской помощи в установленные сроки,
- численностью обслуживаемого детского населения,
- объемом проводимой лечебно- профилактической работы,
- финансовыми возможностями медицинской организации,

При расчете штатного расписания используются штатные нормативы медицинского и иного персонала детской поликлиники, рекомендуемые приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012г. № 366н « Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи».

Для обеспечения своей деятельности филиал использует возможности всех лечебно - диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован. Для обеспечения доступности оказания медицинской помощи врачом - педиатром в день обращения дополнительно введены ставки дежурного врача - педиатра и врача - педиатра, работающего в структуре « здоровое детство». Работа данной службы создана в помощь участковым врачам и обеспечивает выдачу справок, направлений, рецептов на молочную кухню, закрытие листов нетрудоспособности.

В отношении кадров следует отметить, что на сегодняшний день в поликлинике обслуживают детское население района Ростокино 6 участков.

Все медицинские работники участковой службы имеют действующие сертификаты.

В структуру ДГП № 99 , обеспечивающей детское население района Ростокино, входят:

- 1-е педиатрическое отделение,
- отделение профилактики. Всего образовательных учреждений на территории района Ростокино 12, из них: 4 школы, 1 интернат, 7 детских садов. В обязанности медицинского работника входит: обеспечение и оказание медицинской квалифицированной помощи, проведение ежегодной диспансеризации, проведение профилактических прививок, контроль за проведением мероприятий по соблюдению санитарно-гигиенических норм, режима и качества питания.

Отделение профилактики участвует в медицинском обеспечении проведения праздничных, спортивных, массовых мероприятий, организованных Муниципалитетами и Управами Северо-Восточного округа.

Укомплектованность врачами-специалистами

	По штату	Укомплектованность		
		2014г.	2015г.	2016г.
Врач-педиатр по работе с детьми подросткового возраста	1	1	1	1
Врач-детский хирург	2	1,75	2	2
Врач-травматолог-ортопед	1,0	1	1	1
Врач-офтальмолог	3,75	3,75	3,75	3
Врач-оториноларинголог	3	2	2	2
Врач-невролог	3	3	2	2

Врач-детский эндокринолог	1	1	1	1
Врач-детский кардиолог	2	2	1	1
Врач-нефролог	0,25	0,25	0,25	0,5
Врач УЗИ	3	3	2	3
Врач ФД	1	1	1	1
Врач-педиатр участковый	9	8	8	8

Медицинскими сестрами:

	По штату	Укомплектованность		
		2014г.	2015г.	2016г.
Медицинская сестра врача-педиатра участкового	9	8	9	9
Медицинская сестра врача-специалиста	17	17	17	17
Медицинская сестра педиатра по работе с детьми подросткового	1	1	1	1
Медицинская сестра инфекционного	1	1	1	1
Медицинская сестра	2	2	2	2

Выводы: В целом, укомплектованность поликлиники составляет на 01.01.2017 г. 98 %.

Таким образом, в 2016 году по сравнению с 2014 и 2015 гг.

➤ Общее количество врачебного персонала по сравнению с 2014 г. и 2015 г. изменяется в связи с приведением штатного расписания в соответствие с рекомендуемыми нормативами приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012г. № 366н « Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи».

➤ Укомплектованность врачами - педиатрами участковыми не изменилась и составляет 100%. Заняты все педиатрические участки.

➤ Укомплектованность врачами - специалистами 1-го уровня (неврологи, офтальмологи, хирурги, отоларингологи, эндокринологи, кардиологи) соответствует рекомендуемым нормативам и составляет 99,2 %.

➤ Сотрудники клинической лаборатории филиала переведены в штат амбулаторного центра, их количество не изменилось.

Совершенствование диагностической, лечебной, реабилитационной помощи и внедрение современных технологий.

В рамках развития приоритетных эффективных стационарозамещающих технологий, ГБУЗ « ДГП № 99 ДЗМ» использует возможности своего учреждения. Обеспечена доступность приема врача - педиатра участкового - в день обращения, врачей детского хирурга, отоларинголога, офтальмолога и других узких специалистов - 7 дней, что соответствует требованиям ДЗМ. Доступность дополнительных методов исследования - кровь, моча, УЗИ, ЭЭГ и т.д. – до 7 дней, по экстренным показаниям - в день обращения.

На МРТ, КТ по показаниям дети направляются в ДГП № 125, 110, в Филатовскую больницу, в ДГКБ им. Сперанского.

В рамках **Национального проекта « Здоровье»** осуществляются:

- Выплаты медицинским работникам по родовым сертификатам
- Выплаты надбавок стимулирующего характера за выполнение дополнительной медицинской помощи врачам-педиатрам участковым и медицинским сестрам врачей-педиатров участковых.
- Неонатальный скрининг (на наследственные заболевания) и отоакустическая эмиссия). Обследовано в 2016 г. - 247 детей.

В рамках выполнения целевых программ в районе проводятся:

➤ Целевая программа по раннему выявлению туберкулеза. Выполнение - в 2016 г. в районе Ростокино проведена туберкулинодиагностика 100 % детей и подростков.

Во исполнение приказа от 17 апреля 2015 г. N 308 ДЗМ г. Москвы «О применении

кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы при обследовании групп риска по туберкулезу», в целях совершенствования выявления и диагностики туберкулезной инфекции и повышения эффективности лечения больных туберкулезом, детям и подросткам, имеющие положительную реакцию Манту проводился Диаскин – тест (обследовано 979 детей и подростков).

➤ Целевая программа по раннему выявлению сердечно - сосудистых заболеваний (контроль холестерина, анализ крови на сахар, индекс массы тела, измерение АД, измерение роста и веса). В 2016 г. в Алексеевском районе обследовано 100% прикрепленного детского населения.

Санитарно-гигиеническое обучение населения.

В целях реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, с 2009г. в округе работает Центр здоровья, который расположен на базе ДГП №125 филиал 2 (ДГП №26) (ул. Новгородская д. 23-а).

В центре здоровья для детей проводится комплексное обследование детей, включающее: измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, определение глюкозы в крови, комплексную, детальную оценку функций дыхательной системы, оценку состояния гигиены полости рта.

В целях формирования здорового образа жизни проводится как индивидуальная работа участковой службой на педиатрических участках, так и медицинскими работниками школ на родительских собраниях и классных часах.

Ведется работа по защите прав детского населения района. Дети из многодетных семей обеспечиваются санаторно-курортным лечением, бесплатными лекарственными средствами и питанием на молочно-раздаточном пункте. Дети охвачены диспансеризацией, дообследование осуществляется в диагностических центрах округа и города.

Руководством поликлиники проводятся встречи с родителями из многодетных семей, где обсуждаются насущные проблемы обеспечения детей медицинской помощью. По итогам встреч руководство поликлиники приняло решение провести диспансеризацию в 2016 году детям из многодетных семей на дому, с последующим анализом данных диспансеризации на врачебно-сестринской конференции.

Задачи:

1. Укомплектованность медицинским персоналом образовательных учреждений.

2.Совершенствование материально-технической базы, дальнейшее приобретение лечебно-диагностического оборудования.

3.Повышение квалификации врачебного персонала.

И.о.главного врача



И.Ю.Гнатюк